HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS - RIONEGRO
890907254

Fecha Actual : lunes, 23 octubre 2023

PLAN DE MANEJO EXTERNO

HC MEDICINA GENERAL CONSULTA EXTERNA

Nº Historia Clínica: 15426476 **Nº Folio:** 1 **Folio Asociado:**

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	LUIS FERNANDO OSPINA OSPINA	**Identificación:**	15426476	**Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento:	01/noviembre/19 **Edad Actual:** 62 Años / 11 Meses / 21 Días 60	**Estado Civil:**	Soltero	
Dirección:	BARRIO CAMPO SANTANDER	**Teléfono:**	3206692828	
Procedencia:	RIONEGRO	**Ocupación:**		

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad:	SAVIA SALUD E.P.S. -CM	**Régimen:**	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	ALIANZA MEDELLIN EPS SUBSIDIADO CAPITA	**Nivel - Estrato:**	SUBSIDIADO NIVEL 0

DATOS DEL INGRESO

Responsable:		**Teléfono Resp:**	
Dirección Resp:		**Nº Ingreso:**	15139 **Fecha:** 23/10/2023 3:26:08 p. m.
Finalidad Consulta:	No_Aplica	**Causa Externa:**	Enfermedad_General
Area Servicios	CONSULTA EXTERNA GENERAL SGMM	**Diagnostico:**	F412 - TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION

MEDICAMENTOS POS

Medicamento: 2000490729 SERTRALINA 50 MG TABLETA **Cantidad:** 150 CIENTO CINCUENTA

Concentracion: 50 mg **Unidad:** Unidad **Vía Administración:** Oral **Duración:** 150

Horas Vigencia: 24

Observaciones: 1 TAB AL DIA

Total Items: 1



NATALI BELLO CIFUENTES
Tarjeta Profesional: 1037586071
Especialidad: MEDICINA GENERAL

HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS - RIONEGRO
890907254

Fecha Actual : lunes, 23 octubre 2023

PLAN DE MANEJO EXTERNO

HC MEDICINA GENERAL CONSULTA EXTERNA

Nº Historia Clínica: 15426476 **Nº Folio:** 1 **Folio Asociado:**

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	LUIS FERNANDO OSPINA OSPINA	**Identificación:** 15426476	**Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento:	01/noviembre/19 **Edad Actual:** 62 Años / 11 Meses / 21 Días 60	**Estado Civil:** Soltero	
Dirección:	BARRIO CAMPO SANTANDER	**Teléfono:** 3206692828	
Procedencia:	RIONEGRO	**Ocupación:**	

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad:	SAVIA SALUD E.P.S. -CM	**Régimen:**	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	ALIANZA MEDELLIN EPS SUBSIDIADO CAPITA	**Nivel - Estrato:**	SUBSIDIADO NIVEL 0

DATOS DEL INGRESO

Responsable:		**Teléfono Resp:**	
Dirección Resp:		**Nº Ingreso:** 15139	**Fecha:** 23/10/2023 3:26:08 p. m.
Finalidad Consulta:	No_Aplica	**Causa Externa:**	Enfermedad_General
Area Servicios	CONSULTA EXTERNA GENERAL SGMM	**Diagnostico:**	F412 - TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION

MEDICAMENTO CONTROL

Medicamento: 2181901 MORFINA CLORHIDRATO AL 3% SOLUCIÓN ORAL **Cantidad:** 20 VEINTE

Concentracion: 30 mg **Unidad:** Mililitro **Vía Administración:** Oral **Duración:** 150

Horas Vigencia: 24

Observaciones: 9 GOTAS CADA 4H Y SI EMERGENCIA 4 GOTAS



NATALI BELLO CIFUENTES
Tarjeta Profesional: 1037586071
Especialidad: MEDICINA GENERAL